Imiona i nazwisko/a rodziców/ Pecna, dnia....................................

prawnych opiekunów\*

...............................................................

...............................................................

Adres rodziców /prawnych opiekunów\*

...............................................................

...............................................................

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej w Pecnej

 Małgorzata Sroczyńska

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na spełnianie przez naszą córkę / naszego syna

................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data, miejsce urodzenia)

obowiązku szkolnego/ obowiązku nauki poza szkołą\*

Zgodnie z art.37 ust. 1 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 910 ze zm.).

UZASADNIENIE

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów\*

 ...........................................................................

 ...........................................................................

W załączeniu :

- opinia Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej (nie ma wymogu w roku szkolnym 2020/2021)

- oświadczenie o zapewnieniu dziecku warunków umożliwiających realizację podstawy

 programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia,

- zobowiązanie do przystępowania w każdym roku szkolnym przez dziecko do rocznych

 egzaminów klasyfikacyjnych

\* niepotrzebne skreślić

Imiona i nazwisko/a rodziców/ Pecna, dnia ...................................

prawnych opiekunów\*

...............................................................

...............................................................

Adres rodziców /prawnych opiekunów\*

...............................................................

...............................................................

ZOBOWIĄZANIE

Niniejszym zobowiązujemy się do przystępowania przez naszego syna / naszą córkę

.............................................................................spełniającego/spełniającą obowiązek szkolny/

obowiązek nauki poza szkołą\*, śródrocznych/rocznych\* egzaminów klasyfikacyjnych
w wyznaczonych przez Dyrektora Szkoły Podstawowej w Pecnej terminach.

 Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów\*

 ...........................................................................

 ...........................................................................

\* niepotrzebne skreślić

Imiona i nazwisko/a rodziców/ Pecna, dnia ....................................

prawnych opiekunów\*

...............................................................

...............................................................

Adres rodziców /prawnych opiekunów\*

...............................................................

...............................................................

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczamy, że zapewnimy naszemu synowi / naszej córce

.................................................................................................spełniającemu/spełniającej obowiązek szkolny/obowiązek nauki\* poza szkołą, warunki umożliwiające realizację podstawy programowej.

 Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów\*

 ...........................................................................

 ...........................................................................

\* niepotrzebne skreślić